

様式第10号(第17条、第25条関係)

国民健康保険資格確認書等再交付（再通知）申請書

酒田市長 宛

次に同意の上、本書のとおり再交付（再通知）を申請します。

- ・紛失した資格確認書等が発見された場合は、速やかに返還します。
- ・紛失した資格確認書等により酒田市に損害を与えた場合は、世帯主が責任を負います。

被保険者の氏名を記入してください。

| 名 前                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 生 年 月 日                                                                                        |  | 世帯主との続柄 | 備 考 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|-----|
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | ・ ・                                                                                            |  |         |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 個人番号                                                                                           |  |         |     |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | ・ ・                                                                                            |  |         |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 個人番号                                                                                           |  |         |     |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | ・ ・                                                                                            |  |         |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 個人番号                                                                                           |  |         |     |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | ・ ・                                                                                            |  |         |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 個人番号                                                                                           |  |         |     |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | ・ ・                                                                                            |  |         |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 個人番号                                                                                           |  |         |     |
| 被保険者記号・番号                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                |  |         |     |
| 資格確認書等の種別                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 1 資格確認書    2 資格情報通知書（資格情報のお知らせ）<br>3 限度額適用認定証    4 限度額適用・標準負担額減額認定証<br>5 特定疾病療養受療証<br>6 その他（ ） |  |         |     |
| 再交付申請の理由                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 1 なくした    2 汚した    3 その他（ ）                                                                    |  |         |     |
| <div style="text-align: center;">年      月      日</div> <div style="margin-top: 20px; text-align: right;">           ・ 窓口に来た人<br/>           ・ 世帯主の氏名<br/>           ・ 個人番号<br/>           ・ 住所   酒田市<br/>           ・ 電話番号         (                  )         </div> |  |                                                                                                |  |         |     |